|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目支出绩效自评表 | | | | | | | | | | | | | |
| （ 2024 年度） | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | 通州区从业人员健康体检费用减免补助项目 | | | | | | | | | | | |
| 主管部门 | | 北京市通州区卫生健康委员会 | | | | | 实施单位 | | 北京市通州区卫生健康委员会 | | | | |
| 项目资金 （万元） | |  | | 年初预算数 | 全年预算数 | | 全年执行数 | | 分值 | | 执行率 | | 得分 |
| 年度资金总额 | | 240.16 | 240.16 | | 240.16 | | 10 | | 100.00% | | 10 |
| 其中：当年财政拨款 | | 240.16 | 240.16 | | 240.16 | | 10 | | 100.00% | | 10 |
| 上年结转资金 | |  |  | |  | | — | |  | | — |
| 其他资金 | |  |  | |  | | — | |  | | — |
| 年度总体目标 | 预期目标 | | | | | | 实际完成情况 | | | | | | |
| 保障通州区从业人员健康体检 | | | | | | 补助发放到位 | | | | | | |
| 绩效指标 | 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | | | 年度指标值 | 实际完成值 | 分值 | | 得分 | | 偏差原因分析及改进措施 | |
| 产出指标 | 数量指标 | 指标1：体检人次数（人次） | | | 12008 | 12008 | 20 | | 20 | | 无 | |
| 指标2：体检办理率 | | | ≥90% | 100% | 20 | | 20 | | 无 | |
| 成本指标 | 指标1：每人次补助标准（元） | | | 200 | 200 | 20 | | 20 | | 无 | |
| 社会效益指标 | 指标1：减轻企业及个人负担 | | | 维持 | 维持 | 20 | | 20 | | 无 | |
| 满意度指标 | 服务对象满意度标 | 指标1：从业人员免费体检投诉率 | | | ≤5% | 0% | 10 | | 10 | | 无 | |
| 总分 | | | | | | | | 100 | | 100 | |  | |